

**食-2**

避難所名（配布場所）

**物 資**

**緊急物資要求伝票**

【避難所名（配布場所）一番号】  
整理番号

例）吉原小-1

要求団体名 (避難所名・町内会(区)名)	町内会(区)で在宅避難者用に要求する場合は町内会(区)名を記載	代表者氏名	
		電話	

	希望数(枚)	払出実数				受取確認			
		S	M	L	LL	S	M	L	LL
<b>① 衣料品</b>									
(サイズ)									
男性用	シャツ								
	ズボン								
	パンツ								
女性用	シャツ								
	ズボン								
	パンツ								
子ども用									
乳児									
<b>② 生活用品</b>									
ハンドソープ・石けん(個)									
タオル(枚)									
紙おむつ(乳児用)									
紙おむつ(大人用)									
生理用品(袋)									
洗剤(個)									
トイレットペーパー(個)									
毛布(枚)									
<b>③ 台所用品</b>									
ごみ袋(枚)									
皿・どんぶり(使い捨て)(人分)									
割り箸・スプーン(使い捨て)(人分)									
<b>④ その他</b>									
絆創膏(箱)									
消毒用アルコール(個)									

(備 考)

処理欄 (市商工班)	受理日時	年 月 日	処理日時	年 月 日
	受理担当者	時 分	処理担当者	時 分

※要求がある場合は、地区班（防災拠点であるまちづくりセンター）に、提出してください。